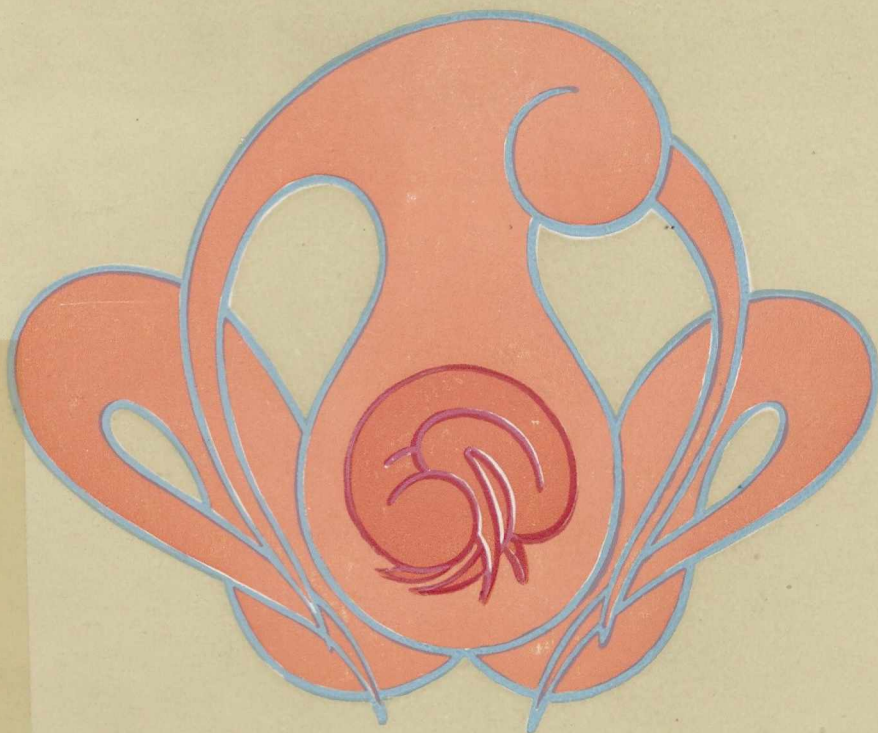


D 18.301

XB 88603



A SZEGEDI ORVOSTUDOMÁNYI EGYETEM
SZÜLÉSZETI ÉS NŐGYÓGYÁSZATI KLINIKÁJÁNAK
TUDOMÁNYOS KÖZLEMÉNYEI ÉS ELŐADÁSAI

ANNUAL REPORT OF THE DEPARTMENT
OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY UNIVERSITY
MEDICAL SCHOOL OF SZEGED HUNGARY
1963

D 18.301

2449/1990.

100

A Szegedi Orvostudományi Egyetem
Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikájának
tudományos közleményei és előadásai

Annual Report
of the Department of Obstetrics and
Gynecology, University
Medical School of Szeged, Hungary

Director
Professor F. E. SZONTÁGH, M. D.



1963

SZTE Egyetemi Könyvtár
Egyetemi Gyűjtemény
2

HELYBEN
OLVASHATÓ

SZTE Egyetemi Könyvtár



J000680303



D 18.301

TARTALOM

INDEX

Betegforgalmi statisztika <i>Clinical statistics</i>	4
Összefoglaló statisztika <i>Statistical summary</i>	4
Szülészet <i>Obstetric report</i>	5
Nőgyógyászat <i>Gynaecologic report</i>	7
Tudományos kutatómunka <i>Report of the scientific research</i>	9
Közlemények <i>Publications</i>	9
Előadások <i>Lectures</i>	22

BETEGFORGALMI STATISZTIKA
CLINICAL STATISTICS

ÖSSZEFOGLALÓ STATISZTIKA
STATISTICAL SUMMARY

Összes felvétel <i>Total admissions</i>	6 591
Szülészeti (Obstetrics)	4 482
Nőgyógyászat (Gynaecology)	2 109
Ambulans forgalom <i>Out-patient department</i>	18 491
Ambulans ténykedések <i>Minor office procedures</i>	5 590
Kolposkópia	2 321
Kolpocytologia	1 681
Próbakimetszés (Biopsies)	268
Elektrocoagulatio	320
Laboratóriumi vizsgálatok <i>Laboratory examinations</i>	16 154

SZÜLÉSZET

OBSTETRICS

Szülések száma (<i>Total deliveries</i>)	1 192		
Egyes szülés (<i>Single births</i>)	1 177		
Ikerszülés (<i>Twin deliveries</i>)	15	(1 hármasicer, 1 triplets)	
Terhesek (<i>Admitted pregnant</i> s)	775		
Vetélések (<i>Abortions</i>)	2 485		
Méhenkívüli terhességek (<i>Ectopic pregnancies</i>)	30		
Anyai halálozás (<i>Maternal mortality</i>)	—		
	Érett (<i>Term</i>)	Kora (<i>Premature</i>)	Összes (<i>Total</i>)
Született magzatok száma <i>Number of babies born</i>	1 014 (84,6 ⁰ / ₀)	194 (16,0 ⁰ / ₀)	1 208
Élveszülöttek (<i>Liveborns</i>)	1 000	180	1 180
Halvaszülöttek (<i>Stillborns</i>)	14	14	28
Intézetén kívüli elhalás <i>Fetal deaths prior to admission</i>	9	11	18
Újszülöttkori elhalás <i>Neonatal deaths</i>	4	33	37
Tisztítatlan perinatalis magzati halálozás	18 (1,7 ⁰ / ₀)	47 (24,2 ⁰ / ₀)	65 (5,3 ⁰ / ₀)
<i>Uncorrected perinatal fetal mortality</i>			
Tisztított perinatalis mortalitás (2500 g alatti, intézetén kívül elhalt, macerált és torz magzatok nélkül) <i>Perinatal mortality excluding macerated fetuses, infants weighing under 2500 G. and those with serious congenital abnormalities.</i>			3 (0,25 ⁰ / ₀)

MEGJEGYZÉS: A perinatalis magzati halálozás emelkedése részben azzal magyarázható, hogy a koraszüléseket a környező — koraszülött osztállyal nem rendelkező — szülőintézetek is a klinikára utalják, részben azzal, hogy feltűnően magas a szülés előtt méhenbelül elhalt magzatok száma.

COMMENT: The elevation of perinatal fetal mortality is partly due to the fact that premature deliveries are being transferred to the clinic even from the surrounding maternity units which are not provided with adequate facilities for the care of premature babies, partly it can be explained by the surprising high frequency of antepartum fetal deaths.

Szövődmények

Complications

Incompetentia cervicis	7
Rh-isoimmunisatio	28
Túlhordás (<i>Prolonged pregnancy</i>)	32
Diabetes	7
Mola hydatidosa	2
Praeeklampsziás toxæmia	83
Placenta prævia	8
Korai lepényleválás (<i>Accidental hemorrhage</i>)	5
Harántfekvés	18
(<i>Transverse presentation</i>)	18
Medencevégű szülés (<i>Breech deliveries</i>)	64
Szűkmedence	5
(<i>Pelvic dystocia</i>)	
Ruptura uteri	1
Atoniás vérzés (<i>Postpartum hemorrhage</i>)	24
Praeeklampsziás toxæmia	74
Eklampsia	1
Köldökszínór-előesés (<i>Prolapsed cord</i>)	5

Szülészeti műtétek

Obstetric operations

Sectio caesarea	65 (5,4 ⁰ / ₀)
Fogóműtét (Forceps+vacuum extactor)	100 (8,4 ⁰ / ₀)
Lábrafordítás (<i>Podalic version</i>)	10
Lepényleválasztás (<i>Manual removal</i>)	38 (3,1 ⁰ / ₀)
Perforatio	1
Shirodkar	5

Gyermerágyi szövődmények

Late postpartum complications

Mastitis	8
Thrombophlebitis	5
Vérzés (<i>Hemorrhage</i>)	8
Appendicitis	2

NŐGYÓGYÁSZAT

GYNAECOLOGY

Nőgyógyászati megbetegedések

Gynaecologic diseases

Fejlődési rendellenességek (<i>Malformations</i>)	7
Descensus parietum vaginae	331
Prolapsus uteri	29
A nemiszervek és a kismedence heveny gyulladásai (<i>Acute inflammations</i>)	48
Idült gyulladások (<i>Chronic inflammations</i>)	188
Genitalis tuberculosis	36
Endometriosis externa	9
Fibromyoma uteri	159
Carcinoma vulvae	7
Carcinoma colli uteri	102
Carcinoma corporis uteri	20
Sarcoma uteri	2
Jóindulatú ovarialis tumorok (<i>Benign ovarian neoplasms</i>)	84
Carcinoma ovarii	21
Chorionepithelioma	2
Vérzési zavarok (<i>Uterine hemorrhage</i>)	526
Amenorrhoea	35
Sterilitas	129
Fistula	6
Műtétek száma	
<i>Number of operations</i>	1850
Hasműtét (<i>Laparotomies</i>)	335
Hysterektómia	80
Hysterektómia radicalis (<i>Wertheim</i>)	8
Amputatio supravaginalis uteri	60
Adnexektómia	75
Sectio caesarea	65
Egyéb (ventrofixatio, exploratio, enucleatio foci myomatis, Strassmann stb.)	47
Hüvelyi műtétek (<i>Vaginal operations</i>)	1 486
Hysterektómia	126

Hysterektomia radicalis (<i>Schauta</i>)	6
Kolpoperineorrhaphia	288
Curettage	577
Punctio	277
Hysterosalpingographia	45
Fistulorrhaphia	3
Egyéb (pertubatio, kolpotomia, stb.)	164
Külső nemiszervi műtétek (<i>Vulval operations</i>)	29
Sugárkezelések száma, Rtg. nélkül	
<i>Radiotherapy, excl. X-rays</i>	419
Radium	389
Cobalt	30
Műtéti érzéstelenítés	
<i>Anaesthesia</i>	
Intratrachealis	400
I. v. barbiturat	914
Barbiturat + N ₂ O	154
Helyi (<i>Local</i>)	322
Műtéti halálozás (<i>Operative mortality</i>)	—
Narcosishalál (<i>Death due to the analgesia</i>)	—
Összes vérátömlesztések száma	
<i>Total transfusions</i>	1041
Felhasznált vér	
<i>Total transfused blood</i>	317,8 lit.

TUDOMÁNYOS KUTATÓMUNKA
REPORT OF THE SCIENTIFIC RESEARCH

KÖZLEMÉNYEK

PUBLICATIONS:

1. EMBER M. és SZÉLL I.:

Adatok a hüvely trichomonas és candida fertőzöttségének gyakoriságához.

Orv. Hetil. 104: 202—204, 1963.

Több, mint 3000 nő vizsgálata kapcsán az esetek 47,1%-ában találtak trichomonas, 11,0%-ában pedig candida fertőzést. A fertőzés kb. egyformán oszlott meg a szűzek és nem szűzek között, gyakrabban volt található a terhesekben.

Data to the occurrence of vaginal trichomonas and candida infections.

In connection with the examination of more than 3000 women, trichomonas infection could be revealed in 47,1 per cent whereas candida was present in 11,0 per cent of the cases. No significant difference was found between the groups of virgins and non virgins. Higher occurrence of infection could be observed among pregnant women.

2. FARKAS M. und RÁK K.:

Über die thrombocytopathische Häorrhagie. Gynäkologische Blutungen bei familiärer Thrombopathie.

Zschr. f. klin. Med. 157: 444—452, 1963.

Két öröklődő thrombopathiában szenvedő nővér esetét ismertetik. Az egyiknél a terhességmegszakítás, a másiknál a szülés társult nagyfokú vérzéssel. Az utóbbi esetben a vérzéscsillapítás céljából méheltávolítást kellett végezni. Szerzők ismertetik a betegséggel kapcsolatos osztályozási és kezelési kérdéseket.

Thrombocytopathic haemorrhage. Gynaecologic bleedings in familial thrombopathy.

The case of two sisters suffering from familial thrombopathy is presented. Artificial interruption of pregnancy resp. parturition was complicated in both cases by severe uterine bleeding. In the latter case hysterectomy was necessary to check the hemorrhage. Problems of classification and the available therapeutic measures are reviewed.

3. GÁBOR, M. és KULKA, F.:

A diphenylamin-próba és a serum glycoproteid-szint értékelése bronchus-carcinoma esetében.

Tuberk. és Tüdőbet. 16: 56—58, 1963.

A szerzők 43 különböző tüdőbetegségben szenvedő betegen meghatározták a DPA-indexet és a savó glycoproteid szintjét. A bronchus-carcinómák esetében emelkedett értékeket találtak.

The diphenylamine test and the evaluation of the glycoproteid level in bronchial carcinoma.

Authors determined the DPA index and the glycoproteid levels in 43 cases of different pulmonary diseases. The values found in bronchial carcinom patients was higher than in the other cases.

4. GÁBOR, M. és PIUKOVICH, I.:

A serum neuramin-sav szintváltozása nemiszervi gümőkórban.

Tuberk. és Tüdőbet. 16: 129—130, 1963.

Női nemiszervi gümőkór akut szakaszában a serum neuraminsav szintje jelentősen emelkedik. Inaktív szakban az értékek megegyeznek az egészségesekével. Akut szakban a neuramin-savval párhuzamosan emelkedik a glycoproteidek szintje is.

Alterations of the serum neuramin-acid levels in genital tuberculosis.

In the acute phase of the genital tuberculosis of women a significant increase in the neuramin-acid level could be found. In the inactive phase the values were identical with that of the healthy individuals. The elevation in the acute phase went parallel with the rise of the glycoprotied-concentration.

5. HALÁSZ, B., PUPP, L., UHLARIK, S. and TIMA, L.:

Growth of hypophysectomized rats bearing pituitary transplant in the hypothalamus.

Acta Physiol. Hung. 23: 287—292, 1963.

Agyagfüggeléküktől megfosztott fiatal patkányok növekedését vizsgálták a szerzők mellsőlebensy beültetése után. Arra a következtetésre jutottak, hogy a hypothalamus hypophyseotrop területének idegsejtjei olyan anyagot termelnek, melynek fontos szerepe van a növekedési hormon élválasztásának fenntartásában.

Growth of hypophysectomized young rats bearing anterior pituitary implant has been studied. It has been concluded that the nervous cells of of the hypophysiotrophic area of the hypothalamus produce a substance which plays an important role in the maintenance of growth hormone secretion.

6. HALÁSZ, B., PUPP, L. and UHLARIK, S.:

Changes in the pituitary-target gland system following electrolytic lesion of median eminence and hypophyseal stalk in male rats.

Acta Morphol. Hung. 12: 23—30, 1963.

A hypophysis mellső lebenye és a különböző „cél-szervek” súlyát és a szövettani kép változását vizsgálták a szerzők a hypophysis-nyél és az eminentia medialis kísérletes sértése után.

Changes in weight and histology of the anterior pituitary gland and the target organs occurring after experimental lesion of the median eminence and the hypophyseal stalk have been studied.

7. JAKOBOVITS, A.:

Endometrial manifestations of ovarian feminizing mesenchymomas.

Acta Morph. Hung. 12: 141—147, 1963.

A petefészek feminizáló mesenchymomái kíséretében a következő ötféle endometrium-képet találhatjuk: 1. glandularis hyperplasia, 2. hormonalis aktivitás jelei a menopausában, 3. atrophia, 4. secretio jelei és 5. adenocarcinoma.

Ovarian feminizing mesenchymomas may be accompanied by five forms of endometrial change: 1. glandular hyperplasia; 2. hormonal activity after the menopause; 3. endometrial atrophy; 4. endometrial secretion and 5. adenocarcinoma.

8. JAKOBOVITS, A.:

Ovarian feminizing mesenchymomas, androblastomas.

Acta Morph. Hung. 12: 131—139, 1963.

A jelenlegi, tisztán histológiai megkülönböztetés a feminizáló mesenchymoma és az androblastoma között nem számol a daganatok által termelt hormonokkal. Olykor ugyanabban a daganatban mindkét szerkezet megtalálható, valószínűleg közös eredetűek és feltehetően közös ok miatt jönnek létre. A jövő egyszerűsített osztályozása valószínűleg csak feminizáló és masculinizáló mesenchymomákat fog megkülönböztetni.

The present distinction between feminizing mesenchymoma and androblastoma is based purely on the histological picture and does not take into account the hormone production. Sometimes both structures can be found in the same tumor they are probably of the same origin and their cause might be common. The simplified classification of the future will distinguish very likely only between feminizing and masculinizing mesenchymomas.

9. JAKOBOVITS A.:

Feminizáló mesenchymoma és terhesség. (Kazuisztika).

Orv. Hetil. 104: 2185—2186, 1963.

Feminizing mesenchymoma and pregnancy. (Case report).

10. JAKOBOVITS, A.:

Hormone production by miscellaneous ovarian tumors.

Am. J. Obst. and Gyn. 85: 90—95, 1963.

Szerző 9 nem típusos hormontermelő daganatot ismertet. Feminizáló hatást talált petefészek-fibroma, Brenner-tumor, fibroadenoma, pseudomucinosus kystoma, carcinoma és dysgerminoma mellett. Az egyik dysgerminoma esetében masculinisatio volt megfigyelhető.

Nine cases of hormone-producing non-typical ovarian tumors have been presented. Feminizing effect has been observed in cases of ovarian fibroma, Brenner-tumor, cystic fibroadenoma, pseudomucinous cystadenoma, carcinoma and dysgerminoma. In one case of dysgerminoma there was masculinization present.

11. JAKOBOVITS, A.:

A magzati androgenek és az anyai virilisatio.

Orv. Hetil. 104: 2072, 1963.

Szerző véleménye szerint a fiúmagzattal terhes anyán a magzati here által termelt androgenek virilisatiós jelenségeket okozhatnak. 500 szülés kapcsán végzett vizsgálatokat és fiúmagzat esetében 37%-ban talált az anyán virilisatiós jelenségeket.

Fetal androgens and maternal virilisation.

According to the observation of the author in pregnant with male fetus in 37 per cent of the cases sign of virilisation may be observed. This syndrome of masculinisation is presumably produced by the androgens of the fetal testicles and thus the syndrome in the end of the pregnancy indicates a male new-born.

12. JAKOBOVITS, A. és SZÉLL, I.:

A trichomonas okozta hüvelygyulladás pathológiája.

Magy. Nőorv. L. 26: 267—270, 1963.

Szerzők a trichomonas okozta hüvelygyulladások kolposkopos és szövettani képével foglalkoznak. Tapasztalataik szerint a trichomonas egyedül, más kórokozó társulása nélkül is képes hüvelygyulladást okozni. A foltoos vérbőség és gyulladás nem tisztán a trichomonas-kolpitisre jellemző. *Pathology of the trichomonas colpitis.*

The colposcopic and histologic picture of trichomonas-colpitis are presented by the authors. According to their experiences colpitis can be caused solely by trichomonas infection without the association of any other germ. Patchy hyperemia and inflammation are characteristic features not only of the trichomonas-colpitis.

13. NAGY, S. és SAS, M.:

A sexualsteroidokkal előidézett méhvézés mint terhességi reactio.

Magy. Nőorv. L. 26: 42—46, 1963.

Szerzők a progesteron-oestrogen együttes adását követő megvonásos vérzés jelenségét mint terhességi reactiót vizsgálták. Ismertetik a próba elméleti vonatkozásait és a várható hibalehetőségeket.

Provoked withdrawal-bleeding as pregnancy test.

The withdrawal-bleeding following the administration of progesterone-oestrogen combination was studied by the authors as pregnancy test. The theoretical aspects of the test and the probability of errors are discussed.

14. PIUKOVICH I. és SZONTÁGH, F.:

Női munkások védelme a mezőgazdaságban.

Fejezet „A mező- és erdőgazdaság munkaegészségügye” (Szerk.: Kanyó B. és Vilmon Gy.) Medicina, 1963. Bp. c. könyvben.

The protection of women-workers in the agriculture.

15. PIUKOVICH, I., GÁBOR, M., IHRACSKA, A. és JAKOBOVITS, A.:

A 17-ketosteroid-ürítés és a fehérjékhez kötött szénhidrátok alakulása kismencedei gyulladásokban.

Magy. Nőorv. L. 26: 123—126, 1963.

Heveny kismencedei gyulladásokban a glykoproteidek felszaporodását és a 17-ketosteroidürítés csökkenését találták, idült szakban a glykoproteidek szintje normalizálódik és a 17-ketosteroidürítés emelkedik.

The excretion of 17-ketosteroids and the level of serum protein-bound carbohydrates in pelvic inflammations.

A rise in the level of glycoproteids and a decrease in the 17—KS-excretion was found in acut pelvic inflammations. The level of glycoproteids decreases to normal values and the excretion of 17—KS rises in the chronic phase of the disease.

16. PIUKOVICH, I., SZÉLL, I., FÖLDES, J., JAKOBOVITS, A., LUDVIG, A., HUSZÁR, J. und GÁBOR, M.:

Serumeiweisstoffe, eiweisgebundene Kohlenhydrate und die Middlebrook-Dubos Reaktion bei experimenteller Genitaltuberkulose.

Beitr. z. Klinik d. Tuberk. 127: 619—623, 1963.

Nyúlkísérletek alapján szerzők megerősítik azt a régebbi klinikai anyagon tett megfigyelésüket, hogy genitális tuberculosus esetén a fehérjékhez kötött szénhidrátok szintje csökken, míg egyidejűleg a serum-globulinok és a haemagglutininek szintje emelkedik. Véleményük szerint tuberculosus gyanúja esetén ezeket a laboratóriumi eredményeket értékesíteni lehet.

Serum proteins, protein-bound carbohydrates and the Middlebrook-Dubos reaction in experimental genital tuberculosis.

Based on experiments with rabbits, the earlier clinical observation of the authors is corroborated, according to which the level of protein-bound carbohydrates decreases while the concentration of serum-globulines and hemagglutinins becomes elevated in genital tuberculosis. In the author's opinion these examinations might be of some use if genital tuberculosis is suspected.

17. RÁK, K., CSAPO, G., MACHER, A. és TÖRÖK, G.:

Szokatlan lefolyású chronikus myelocytás leukemia. (Kazuisztika).

Orv. Hetil. 104: 1183—1187, 1963.

A case of chronic myelogenous leukemia with unusual course. (Report of a case).

18. SAS, M.:

Klinische Anwendung der Sexualhormonbestimmungen. (230 Seiten, 61 Abbildungen) II. Auflage, G. Thieme, Leipzig, 1963.

Clinical use of the assays of the sexual hormones.

(230 pages, 61 figures) 2nd Edition.

19. SAS, M., FARKAS, M. és SZEGVÁRI, M.:

A menopausa tünetcsoport kezelése kombinált oestrogen-androgen (AM-BOSEX) készítménnyel.

Magy. Nőorv. L. 26: 337—343, 1963.

Az AMBOSEX néven forgalomba hozott magyar oestrogen+androgen, peroralisan alkalmazható kombinált hormonkészítmény klinikai vizsgálatát végezték 21 menopausás betegen. A készítmény napi 1—2 tablettás adagban a kiesési panaszokat igen jól befolyásolja, ugyanakkor mellékhatást nem idéz elő.

Treatment of the menopause with a preparation of estrogen-androgen combination.

Ther. Hung. 10: 1—13, 1963.

AMBOSEX, a Hungarian hormone-combination of estrogen and androgen, a preparation for oral treatment was tested clinically on 21 patients with climacteric symptoms. A dose of 1—2 tablets/day has been found to influence favourably the complaints, without causing any side-effect.

20. SAS, M. és IHRACSKA, A.:

A születési ártalmak késői következményei gyógypedagógiai iskolások vizsgálata alapján.

Orvosképzés 38: 208—214, 1963.

303 gyógypedagógiai iskolás születési körülményeit vizsgálták retrospek-

tív módszerrel. Vizsgálataik szerint a terhességgel, illetve megszületéssel 54 gyermek károsodása hozható összefüggésbe (17,8⁰/₀).

Late consequences of birth trauma based on the study of handicapped children.

Using retrospective method, circumstances of the births were studied in an institution for handicapped children. 303 children were examined. According to the observation of the authors the defect of 54 children could be brought into connection with damages during pregnancy and parturition (17,8 per cent).

21. SAS, M., KOVÁCS, L. és UHRALIK, S.:

Az „Oxytocin-teszt” klinikai értéke.

Orv. Hetil. 104: 1887—1891, 1963

Az „Oxytocin-teszt” értékét vizsgálták a terhesség második felében, a szülés előtti napokban és néhány szövődménnyel kapcsolatban. Imminens vetélés esetén megváltozik a próba eredménye. A módszerrel meg lehet állapítani a gyógyszeres fájáskeltés várható eredményességét.

The clinical value of the „oxytocin-test”.

Ther. Hung. 11: 12—16, 1963.

The value of the „oxytocin-test” was studied during the second half of pregnancy, during the days before parturition and in some cases of complications. Characteristic changes could be observed in imminent abortions. With the help of this method the prospects of induction of labor could be established.

22. SAS, M., LACSÁN, I. és NAGY, S.:

A placentaris steroid-secretio magzati prognosztikai jelentősége. I—II. rész.

Magy. Nőorv. L. 26: 74—83, 1963.

Magy. Nőorv. L. 26: 83—92, 1963.

A normális terhesség utolsó hónapjában az oestrogen- és a pregnandiol kiválasztás széles határok között ingadozik, a napi ürítés 20—50 mg. A steroidkiválasztás csökkenése nem hozható összefüggésbe egy-egy terhességi szövődménnyel. Ha a lepény teljesítőképessége romlik, akkor először a pregnandiol-ürítés szokott csökkenni. Az oestrogenkiválasztás csökkenése már a magzat életkilátásainak romlására utal.

The fetal prognostic significance of the placental steroid excretion. Part I—II.

The excretion of oestrogen and pregnanediol fluctuates between broad limits in the last month of the normal pregnancy. The daily excretion is 20—50 mg. The fall of steroid excretion can not be brought in connection with any pregnancy complication. If the capacity of the placenta fails, the decrease of pregnanediol excretion is an early sign. The fall of oestrogen excretion points to a poorer fetal prognosis.

23. SAS, M. und SZÉLL, I.:

Über die geburtshilflichen Beziehungen des Diabetes insipidus.

Zbl. f. Gynäk. 85: 66—71, 1963.

Szerzők egy általuk észlelt esettel kapcsolatban foglalkoznak a terhesség és a diabetes insipidus kérdésével.

Diabetes insipidus and pregnancy.

Based on one personal observation obstetrical correlations of diabetes insipidus and pregnancy are discussed.

24. SAS, M., TRAUB, A. és SZEREDAY, Z.:

Allyloestrenollal szerzett tapasztalataink klinikai vizsgálatok alapján.

Orv. Hetil. 104: 501—504, 1963.

Az allyloestrenol emeli az alaphőmérsékletet és a funkcionális méhvéризést napi 15 mg-os adagban 3—5 napon belül megszünteti. Hormonális curettagera napi 15 mg alkalmas. A hypophysis gonadotropin-kiválasztását gátolja a vegyület, a mellékvesekéreg működését számottevően nem befolyásolja. Jó eredménnyel alkalmazták fenyegető és szokványos vetélés kezelésére. Masculinizáló vagy egyéb mellékhatást nem láttak.

Experiences with allyloestrenol based on clinical studies.

Allyloestrenol elevates basal body temperature and in a daily dose of 15 mg it stops functional uterine bleeding within 3—5 days. In a daily dose of 15 mg the compound may be used for hormonal curettage. Allyloestrenol inhibits the gonadotrophin secretion of the pituitary, but it does not influence the function of the adrenals. Allyloestrenol has been used with good results in the treatment of threatened and habitual abortions. Neither masculinizing nor any other side effect could be observed.

25. SAS, M., UHLARIK, S. és GELLÉN, J.:

Gestagen hatású norsteroid-készítmények a sertéshizlalásban.

Magy. Állatorv. L. 18: 345—346, 1963.

A norsteroidok a sertés ivari ciklusát felfüggesztik. Kéthónapos vizsgálatukban a szerzők azt találták, hogy a norsteroidokkal kezelt állatok súlyszaporulata azonos takarmányszükséglet mellett jelentősen emelkedett.

The use of norsteroid-compounds with gestagen effect in animal husbandry.

The sexual cycle of pigs ceases as an effect of norsteroid administration. During an experimental two months period it was found, that the weight gain of the treated group increased significantly by the same consumption of feedstuff.

26. SAS M., UHLARIK S., GELLÉN J., PATAKFALVY J. és SCHWEICHERT GY.:

A sertéshizlalás hatásosságának fokozása gestagen vegyületekkel.

Állattenyésztés, 12: 179—182, 1963.

Gestagenek adásával fel lehet függeszteni a sertések oestrusát, s ezáltal ki lehet küszöbölni az ezzel járó hizást akadályozó körülményeket. Kéthónapos vizsgálati időszakban a kezelt csoport súlygyarapodása számottevő többletet mutatott a nem kezelttel szemben.

The improvement of fattening of pigs by gestagen compounds.

The oestrus of pigs can be suspended by giving them gestagen compounds and so the circumstances which hinder the fattening can be eliminated. During a two experimental period a significant increase in the weight of the treated group could be observed.

27. SZEGVÁRI, M. és IHRACSKA, A.:

A lymphangio- és lymphadenographiával szerzett tapasztalatok vizes és olajos kontrasztanyagok felhasználása kapcsán.

Magy. Radiol. 11: 72—77, 1963.

Szerzők lymphographia céljára vizes és olajos kontrasztanyagot használtak. Leírják eljárásukat. A „Lipiodol ultrafluide” nevű olajos készítmény alkalmasabbnak bizonyult klinikai vizsgálatok céljára, mint a vizes kontrasztanyag.

Experiences with aqueous and oily contrast material in lymphangio-adenography.

In the author's experiences the oily preparation „Lipiodol ultra-fluide” proved to be the more adequate contrast material for lymphography.

28. SZEGVÁRI, M. und IHRACSKA, A.:

Untersuchungen des Lymphadenogramms bei bösartigen Geschwulstkrankheiten.

Acta Med. Hung. 19: 193—195, 1963.

Két rákos beteg ismertetésével kapcsolatban a szerzők bemutatják a lymphadenographia használhatóságát a rosszindulatú betegségek kórismézésében.

The evaluation of lymphadenograms in malignant diseases.

In connection with two presented cases the usefulness of lymphadenogram in the diagnosis of malignant diseases is stressed by the authors.

29. SZEGVÁRI, M., LAKOS, A., SZONTÁGH, F. E. and FÖLDI, M.:

Spontaneous contractions of lymphatic vessels in man.

Lancet, I: 1329, 1963.

Lymphangiographia segítségével vizsgálták a szerzők a nyirok áramlását az emberben. Minden esetben 4—5 percenként jelentkező spontán contractiókat észleltek a nyirokereken.

The lymph-flow in the lymphatic vessels of man was studied by the authors. They found rhythmic spontaneous contractions occurring in every 4—5 minutes.

30. SZEGVÁRI, M., SZEREDAY, Z. és ORMOS, J.:

Uterusba metastatizáló emlőcarcinoma.

Orv. Hetil. 104: 2241—2243, 1963.

31. SZEGVÁRI, M., SZEREDAY, Z. und ORMOS, J.:

In die Gebärmutter metastasierender Brustkrebs.

Arch. Geschulwulstforsch. 21: 208—211. 1963.

Mammary cancer with metastases to the uterus.

32. SZEREDAY, Z. és KOVÁCS, L.:

Új magyar készítmények a nőgyógyászati műtétek praemedicatiojában.

Magy. Anaesth. és Ref. Szemle. 1: 16—25, 1963.

Több, mint 300 nőgyógyászati műtét előkészítésében újabb hazai gyógyszereket alkalmaztak. Ismertetik a gyógyszeres előkészítés módját. Az eljárás előnyös és megfelel az anaesthesiologiai követelményeknek.

Praemedication to gynecological operations.

Therapia Hung. 11: 22—24, 1963.

Some new Hungarian drugs were introduced in the praemedication of gynaecologic operations. The method of praemedications is described in detail. It proved to be advantageous and the new drugs met the anaesthesiologic requirements.

33. SZEREDAY, Z. és SZEGVÁRI, M.:

A 17-ketosteroid és 17-OHCS excretio változása genitalis carcinomában szenvedő nőbetegek sugárkezelésekor.

Orv. Hetil. 104: 2465—2467, 1963.

34. SZEREDAY, Z. und SZEGVÁRI, M.:

Die Veränderungen der 17-Ketosteroid-und 17-Hydroxycorticoid-Leerung während der Strahlentherapie des weiblichen Genitalcarcinoms.

Arch. Geschulstforsch. 21: 221—223, 1963.

Szerzők méhnyakrákos betegek corticoid- és 17-ketosteroid-ürítését vizsgálták kombinált rádium-röntgenbesugárzás alatt. A sugárkezelés alatt a 17-ketosteroidürítés nem változott jelentősen, a corticoidürítés viszont

határozottan emelkedett a 3. rádium-röntgen besugárzás hatására. Az eredményekből nem lehet a kórjöslatra következtetni.

The changes in the excretion of corticoids and 17-ketosteroid of genital cancer patients during combined irradiation treatment.

The excretion of corticoid and 17-ketosteroid was studied on patients with cervix carcinoma receiving Radium and X-ray treatment. No significant changes could be observed in the excretion of 17-KS but a marked increase was found in the elimination of corticoids during the third combined treatment. No prognostic conclusions can be drawn from the results.

35. SZEREDAY, Z. és UHLARIK, S.:

Kihordott lepény chorio-angiomája (Kazuisztika).

Magy. Nőorv. L. 26: 261—263, 1963.

Chorioangioma of the mature placenta. (A case report).

36. SZEREDAY, Z., UHLARIK, S. és KOVÁCS, L.:

Magzatélesztés intratrachealis eljárással.

Magy. Nőorv. L. 26: 234—237, 1963.

Az intratracheális magzatélesztés módszerét és javallatát írják le.

Intratracheal resuscitation of the newborn.

The method and indications of intratracheal resuscitation of the newborn are described.

37. SZÉLL, I., EMBER, M. és NOVÁK, E.:

Trichomonas-kolpitis kezelése imidazol származékkal.

Magy. Nőorv. L. 26: 313—320, 1963.

A „Flagyl” nevű imidazol származékkal jó eredménnyel gyógyítható a trichomonas fertőzés. A legjobb eredményt a kombinált (per os és helyi) kezelés adja.

Treatment of trichomonas-colpitis with imidazol-derivate.

Good results can be achieved in the treatment of trichomonas-colpitis by an imidazol-derivate („Flagyl”). With combined (local and oral) treatment the recovery was 100 per cent.

38. SZONTÁGH, F. E.:

Tuberculous peritonitis in female sterility.

Internat. Journ. of Fertility. 8: 791—797, 1963.

Szerző 276 peritonitis tuberculosában szenvedő nő esetét elemzi a fertilitás és a nemzőszervek megbetegedése szempontjából. Az esetek 68⁰/₀-ában elsődleges, 29⁰/₀-ában pedig másodlagos meddőség jelentkezett. A

nemiszervek gümős megbetegedésére 154 esetben volt gyanú, s ezt az esetek 66%-ában igazolni is lehetett. Következésményei miatt a nőbetegek gümős hashártyagyulladását nőgyógyászati megbetegedésnek kell számitani még akkor is, ha nem észlelünk tüneteket a genitáliákban.

A total of 276 cases of tuberculous peritonitis have been analysed regarding their fertility and in relation to genital involvement. Primary sterility occurred in 68 per cent, secondary sterility in 29 per cent of the cases. Involvement of the genital organs was suspected in 154 cases, and in 66 per cent of these genital tuberculosis could be proved. Because of its consequences tuberculous peritonitis must be regarded as a gynecologic disease, even when no symptoms are present.

39. SZONTÁGH, F. és PIUKOVICH, I.:

A peritonitis tuberculosa szerepe és helyes kezelésének jelentősége az elsődleges és másodlagos női meddőségben.

Tuberk. és Tüdőbet. 6: 1—4, 1963.

A klinika tuberkulotikus beteganyaga alapján (összesen 809 eset) tanulmányozták, mennyiben tekinthető a gynaekologiai szempontból tünetmentes peritonitis tuberculosa nőgyógyászati megbetegedésnek. A későbbi sterilitás miatt, véleményünk szerint, az ilyen megbetegedést is nőgyógyászati szemszögből kell értékelni. Rámutatnak a korai felismerés és időben bevezetett helyes kezelés jelentőségére a későbbi sterilitás megelőzése szempontjából.

The role of peritonitis tuberculosa and the importance of its correct treatment in primary and secondary female sterility.

On the basis of the clinical examination of 809 tuberculous patients the problem is studied, how much even the symptomless peritonitis tuberculosa can be regarded as a gynecologic disease. Because of the subsequent sterility the disease should be evaluated from the gynecologic point of view. Referring to the prevention of subsequent sterility, the significance of early diagnosis and treatment is stressed.

40. SZONTÁGH, F., SAS, M., TRAUB, A., KOVÁCS, L., BARDÓCZY, Á. és SZEREDAY, Z.:

Különböző norsteroidok hatása terhesek hormonürítésére és a trophoblasthám histomorphológiájára.

Orv. Hetil. 104: 1302—1307, 1963.

Koraterhességben a hormonürítést, majd az interruptio után a trophoblast histokémiai változásait vizsgálták methyloestrenolon, allyloestrenol, és norandroszenolon phenylpropionat hatására. Mind a négy norsteroid fokozta a lepényi hormonok kiválasztását, de hatásuk mind erősségében, mind minőségében lényegesen eltér egymástól. A HCG-ürítést jelentősen emelte az Orgasteron, a pregnandiol és oestriol kiválasztását pedig a Gestanon. A trophoblasthám — a Durabolin kezelést kivéve — a hyperaktivitás jeleit mutatta.

The influence of different norsteroids on the hormone excretion and on the histomorphologic pattern of the trophoblast in early pregnancy.

Gynaecologia. 156: 369—380, 1963.

The hormone excretion of 39 women in early pregnancy and the histochemical changes of the trophoblastic epithelium after its therapeutic termination have been studied following the administration of various norsteroids. The excretion of placental hormones is stimulated by all four compounds, but their effect was substantially different both in its nature and intensity. The HCG excretion was significantly increased by Orgasteron, and the excretion of oestriol and of pregnanediol was markedly stimulated by Gestanon. Signs of hyperactivity could be found in the histochemical examination of the trophoblast. This might be responsible for the increased production and excretion of different hormones.

41. SZONTÁGH, F., UHLARIK, S. és JAKOBOVITS, A.:

Nőstény patkány adenohypophysisének ICSH-tartalma serumgonadotropin (PMS) kezelés után.

Kisérl. Orvostud. 15; 526—529, 1963.

Ivarérett nőstény patkányok mellsőlebensyének ICSH-tartalma serumgonadotropin hatására jelentősen csökken. Ezzel egyidőben nő a hypophysis súlya, a mellsőlebensy PAS-positív sejtjeinek felszaporodása mellett. A szerzők rámutatnak az észlelt jelenségek különböző értelmezésének lehetőségére.

The content of ICSH of the anterior lobe of female rats after treatment with PMS.

The ICSH content of the adenohypophysis of adult female rats decreased significantly following treatment with serum gonadotrophin (PMS). The weight of the hypophysis and the ratio of the PAS-positive to PAS-negative cells in the anterior lobe was simultaneously considerably increased as a result of PMS administration. The possible explanations of these observations are discussed.

42. VARGA, L., DÉR, S., JAKOBOVITS, A., SZONTÁGH, F. E. und FÖLDI, M.:

Über anaphylaktische Erscheinungen in der Schwangerschaft im Tierversuch.

Zbl. Gynäk. 85: 1237—1239, 1963.

Terhes nyulak anaphylaxiás reakcióját vizsgálták emberi albuminnal való sensibilisatio után. Azt találták, hogy a terhesség hajlamosítja az állatokat az anaphylaxiára. HCG és Suprastin megelőző hatással bír.

Anaphylactic reaction in the pregnant animal.

The anaphylactic reaction of pregnant rabbits was studied after sensitisation with human albumine. It was found that pregnancy makes animals more susceptible against anaphylactic reaction. HCG and Suprastin (antihistaminic drugs) have a preventive effect.

ELŐADÁSOK

LECTURES:

1. ÁBRÁNDY, E. és SZEREDAY, Z.:

Cyclohexylamin anaesthesia a nőgyógyászatban.

The use of cyclohexylamin anaesthesia in gynaecology.

Nemzetközi Anaesthesiologus Symposion.
Budapest, 1963. IX. 25—28.

2. BAKSA, L.:

A postoperatív betegség.

The postoperative disease.

Annaberg—Buchholz, 1963. II. 22.

3. FARKAS, M., SZEREDAY, Z. és KOVÁCS, L.:

Hüvelyi méhkiirtás kombinált narcosisban.

The use of combined anaesthesia for vaginal hysterectomy

Nemzetközi Anaesthesiologus Symposion.
Budapest, 1963. IX. 25—28.

4. GÁBOR, M. és PIUKOVICH, I.:

A fehérjecukrok laboratóriumi meghatározásának problémáiról.

Problems in the determination of protein-bound sugars.

A laboratóriumi Orvosok Szakcsoportja
I. Országos Nagygyűlése. Budapest, 1963.
XI. 28—30.

5. JAKOBOVITS, A.:

Magzati androgenek és anyai masculinisatio.

Fetal androgens and maternal masculinization.

Internat. Symposion der Gynäkologischen
Endokrinologie. Berlin, 15—18. 5. 1963.

6. JAKOBOVITS, A.:
 Nem várt nemi hormontermelés petefészek daganatokban.
Unexpected sexualhormon production in ovarian tumours.
 Internat. Symposion der Gynäkologischen
 Endokrinologie. Berlin, 15—18. 5. 1963.

7. KOPP, M. és SZEGVÁRI, M.:
 A ductus thoracicus röntgenábrázolása lymphangio-adenographiával.
The lymphangio-adenography of the thoracic duct.
 A Szegedi Orvosegészségügyi Szaksz.
 Tudományos Ülése. Szeged, 1963. IV. 23.

8. KOVÁCS, L., SAS, M. és UHLARIK, S.:
 Az oxytocin-test klinikai jelentősége
The clinical significance of the oxytocin-test.
 A Szegedi Orvosegészségügyi Szaksz.
 Tudományos Ülése. Szeged, 1963. II. 12.

9. KOVÁCS, L., SZEREDAY, Z. és VISKI, S.:
 A császármetszés anaesthesiologiai problémái.
The problemes of analgesia in caesarean section.
 Nemzetközi Anaesthesiologus Symposion.
 Budapest, 1963. IX. 25—28.

10. OROJÁN, I., KOVÁCS, L. és SZEREDAY, Z.:
 A nőgyógyászati kisműtétek anaesthesiájának kérdései.
The problems of analgesia in minor gynecologic operations.
 Nemzetközi Anaesthesiologus Symposion.
 Budapest, 1963. IX. 25—28.

11. PIUKOVICH, I., UHLARIK, S., LACSÁN, I. és GÁBOR, M.:
 Az l'o-nitrophenol hatása a patkány vérlemezkéire. A hatásmechanizmus vizsgálata.
The effect of l'o-nitrophenol on the platelets of the rat. Studies on the mechanism of action.
 IX. Congresso da Sociedad Europea de
 Hematologia. Lisboa, Portugal, 26—31
 de Agosto de 1963.

12. PIUKOVICH, I.:
 A szervezet reakciója rákos daganatok esetén.
The reaction of the organism against malignant growths.
 Rákellenes Küzdelem Hete. Szeged,
 1963. X. 12.

13. PIUKOVICH, I. és GÁBOR, M.:

A fehérjecukrok meghatározásának klinikai-diagnosztikai jelentősége.
Clinical-diagnostic significance of the determination of protein-bound sugars.

A Laboratóriumi Orvosok Szakcsoportja
I. Országos Nagygyűlése. Budapest, 1963.
XI. 28—30.

14. SAS, M., UHLARIK, S. és GELLÉN, J.:

Norsteroidok jelentősége az állattenyésztésben.
The significance of norsteroids in animal husbandry.

A Szegedi Orvosegészs. Szaksz. Tudományos
Ülése. Szeged, 1963. II. 12.

15. SAS, M.:

A sexualis hormonok meghatározásának értéke terhességben.
The value of sexualhormon determinations in pregnancy.

Internat. Symposion der Gynäkologischen
Endokrinologie. Berlin, 15—18. 5. 1963.

16. SAS, M.:

A gestagen hatású norsteroidok összehasonlító farmakológiája.
Comparative pharmacology of gestagen norsteroids.

Internat. Symposion der Gynäkologischen
Endokrinologie. Berlin, 15—18. 5. 1963.

17. SAS, M., KOVÁCS, L. és SZONTÁGH, F.:

Az oralis gestagenek hypophysaer támadáspontjának kérdése.
The mode of action of oral gestagens on the pituitary.

Endokrin Vándorgyűlés, Szeged, 1963.
IX. 12—14.

18. SZEGVÁRI, M. és KOPP, M.:

A lymphangio-adenographia értéke a nőgyógyászati carcinoma-metastasisok elkülönítő diagnosztikájában.

The value of lymphangio-adenography in the differential diagnosis of gynaecological cancer-metastases.

A Szegedi Orvosegészségügyi Szakszervezet Tudományos
Ülése, Szeged, 1963. IV. 23.

19. SZEGVÁRI, M.:

A lymphangio-adenographia és jelentősége a nőgyógyászati rákok diagnózisában.

The lymphangio-adenography and its significance in the diagnosis of gynecologic cancers.

Onkológiai Ankét, Kecskemét, 1963. V. 11.

20. SZEGVÁRI, M.:

A lymphangio-adenographia.
The lymphangio-adenography .

Rákellenes Küzdelem Hete. Szeged, 1963. X. 12.

21. SZEREDAY, Z., KOVÁCS L. és OROJÁN, I.:

Intratrachealis narcosis nőgyógyászati műtéteknél.
Intratracheal anesthesia in gynecologic operations.

Nemzetközi Anaesthesiologus Symposion.
Budapest, 1963. IX. 25—28.

22. SZÉLL, I., EMBER, M., JAKOBOVITS, A. és NOVÁK, E.:

A trichomonas-kolpitis kezelése imidazol vegyülettel.
The treatment of trichomonas-kolpitis with imidazol-compounds.

A Szegedi Orvosegész. Szaksz. Tudományos
Ülése. Szeged, 1963. II. 5.

23. SZONTÁGH, F.:

A perinatalis mortalitás kérdése.
The problem of perinatal mortality.

A Megyei Kórház és a Honvédkórház Tudományos
Tanácsa. Kecskemét, 1963. I. 19.

24. SZONTÁGH, F.:

A terhesség szövődése belgyógyászati betegségekkel.
Medical complications in pregnancy.

A Makói Kórház Tudományos Egyesülete. Makó.
1963. I. 26.

25. SZONTÁGH, F. E.:

Vita az ovulatiogátló anyagok hatásmódjáról.
Discussion on the mechanism of action of anti-ovulatory compounds.

II. European Meeting of the International
Fertility Association. Bruxelles, 2—3.
3. 1963.

26. SZONTÁGH, F.:

A hypothalamus és hypophysis közötti „közvetlen feed-back” mechanizmus kérdése.

The problem of a „direct feed-back” mechanism between hypothalamus and pituitary.

Internat. Symposion der Gynäkologischen
Endokrinologie. Berlin, 15—18. 5. 1963.

27. SZONTÁGH, F.:

Megjegyzések az oralis gestagenek alkalmazásához és hatásmechanizmusához.

Notes on the application and on the mode of action of oral gestagens.
Internat. Symposion der Gynäkologischen
Endokrinologie. Berlin, 15—18. 5. 1963.

28. SZONTÁGH, F.:

Nőgyógyászati és szülészeti diaetetika.

Dietetics in obstetrics and gynaecology.

Orvosegészs. Szakszervezet Diaetetikai
Munkaközössége. Budapest, 1963. VI. 11.

29. SZONTÁGH, F.:

Szempontok a terhesség gondozás fejlesztéséhez.

Aspects of improving prenatal care.

Országos Szülész-főorvosi Értekezlet.
Budapest, 1963. VI. 28—29.

30. SZONTÁGH, F., VARGA, L., BARDÓCZY, Á. és FÖLDI, M.:

Oralis gestagenek hatása patkány-anaphylaxiára.

The effect of oral gestagens on the anaphylaxy of rats.

Endokrin Vándorgyűlés. Szeged, 1963.
IX. 12—14.

31. SZONTÁGH, F. E.:

A nőgyógyászati érzéstelenítés témakör elnöki összefoglalója.

Presidential summary of the theme „Analgesia in Gynecology”.

Nemzetközi Anaesthesiologus Symposion.
Budapest, 1963. IX. 25—28.

32. SZONTÁGH, F. E.:

Az oestriol- és pregnandiolürítés, valamint az oxytocin-érzékenységi próba jelentősége a magzati prognózisban.

The significance of the determination of the urinary estriol and pregnandiol and of the „oxytocin sensitivity test” in the prognosis of the fetus.

XI. Össz-szövetségi Szülész-Nőgyógyász
Kongresszus. Moszkva, 1963. X. 12—19.

33. SZONTÁGH, F. E.:

Fenyegetett terhességek steroidkezelésének irányelvei.

The principles of the treatment of threatened pregnancies with steroid compounds.

XI. Össz-szövetségi Szülész-Nőgyógyász
Kongresszus. Moszkva, 1963. X. 12—19.

34. SZONTÁGH, F., UHLARIK S. és KOVÁCS L.:

Adatok az oralis gestagenek hatásmechanizmusához.

Data on the mechanism of action of oral gestagens.

A Korányi Sándor Társaság II. Nagygyűlése
Budapest. 1963. X. 24—26.

35. SZONTÁGH, F. E.:

Az endokrinológiai vizsgálatok és kezelés jelentősége a perinatalis magzati halálozás elleni küzdelemben.

The value of the endocrine studies and treatment in the reduction of perinatal mortality.

Internationales Symposium über Bekämpfung
der Säuglingssterblichkeit.
Berlin, 5—7. 12. 1963.

36. TRAUB, A. és JAKOBOVITS, A.:

A koraszülöttek placentájának morfológiája.

The morphology of placentas in premature deliveries.

A Szegedi Orvosegészs. Szakszerv. Tudományos
Ülése. Szeged, 1963. I. 29.

37. UHLARIK, S., JAKOBOVITS, A. és SZONTÁGH, F.:

Adatok a hypothalamo-hypophysaer „közvetlen feed-back” mechanizmus kérdéséhez.

Data to the „direct feed-back” mechanism of the hypothalamus-pituitary system.

Endrokin Vándorgyűlés. Szeged, 1963.
IX. 12—14.

38. UHLARIK, S., KOVÁCS, L. és SZEREDAY, Z.:

Korszerű magzatélesztés.

The modern method of the resuscitation of the newborn.

Nemzetközi Anaesthesiologus Symposium.
Budapest, 1963. IX. 25—28.

39. VARGA, L., GÁBOR, M., ZOLTÁN, Ö., PIUKOVICH, I., és FÖLDI, M.:

A vér és nyirok glykoprotein-szintje terpentinnel előidézett gyulladásban.
Glycoprotein concentration of blood and lymph in turpentine induced inflammation.

Magyar Élettani Társaság
Vándorgyűlése. Budapest, 1963. VII. 3—5.

40. VARGA, L., TÉNYI, M., SIMON, Á., HORVÁTH, E., PIUKOVICH, I. és GÁBOR, M.:

A vérsavó haptoglobin-szint viselkedése részlegesen hepatektomizált patkányokban.

Alteration of serum haptoglobin level in partially hepatectomized rats.
II. Magy. Haematológiai Napok.
Pécs, 1963. XI. 21—23.



XB 88603

EGY-26

A borítót tervezte

LEHEL ISTVÁN DR.

Felelős kiadó: Dr. Szontágh Ferenc
Szegedi Nyomda Vállalat 64—1099